



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-07 - INFILTRACIÓN DEL SENO CAVERNOSO EN PITNET: ANÁLISIS DEL PATRÓN DE INVASIÓN Y RESULTADOS EN UNA SERIE DE 149 PACIENTES

M. Pérez Pérez, V. Rodríguez Berrocal, A. Acitores Cancela, L. Ley Urzaiz

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción:** La invasión del seno cavernoso (SC) ha sido descrita en la literatura como el principal factor predictor de resecciones incompletas en la cirugía de los tumores hipofisarios neuroendocrinos (PitNET). El conocimiento de su anatomía y la experiencia quirúrgica han demostrado ser factores clave en su abordaje.

**Objetivos:** Estudiar los PitNET con invasión del SC analizando el patrón de invasión y los resultados quirúrgicos. Así mismo, estratificar los resultados y complicaciones en los distintos compartimentos, utilizando como referencia clasificaciones anatómicas en relación con el abordaje endonasal endoscópico.

**Métodos:** Se llevó a cabo un estudio retrospectivo de pacientes con PitNET intervenidos por un cirujano mediante abordaje endonasal endoscópico en dos hospitales entre 2008 y 2024. Se incluyen como casos con invasión del SC aquellos con grado de Knosp #1 3 y se analizan los resultados en los distintos compartimentos anatómicos afectados.

**Resultados:** Del total de los 446 pacientes intervenidos de PitNET, 149 (33%) presentaron invasión del SC. La media de edad fue de 54 años, con 46% mujeres y 54% hombres. El compartimento invadido con mayor frecuencia es el compartimento superior (70%), y en el 61% pacientes la afectación fue multicompartimental. Se logró la resección completa en el 35% de los casos, sobre todo en el compartimento superior (64%). El resto quirúrgico fue más frecuente en los compartimento posterior y lateral, en un 58% y 69% de los casos. Se registró un 18% de complicaciones frente a un 8% en pacientes sin invasión de seno cavernoso. Se ajustaron según parámetros como consistencia tumoral, tamaño, tratamientos previos.

**Conclusiones:** La invasión del SC es un factor que incrementa notablemente la complejidad de la cirugía de los PitNET. El estudio detallado de los patrones de invasión puede ser útil como herramienta para planificar la cirugía y predecir los resultados.